Adapei 79

N° Adh. : 20 25

Cadre réservé à l'ADAPEI

Bulletin d'adhésion Personne Physique Année 2025

ADHÉSION PAR RECONDUCTION TACITE
SAUF INSTRUCTIONS CONTRAIRES DE LA PART DE L'ADHÉRENT

la solidarité
au soutien mutuel

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Situation familiale : .....
Adresse : .....
CP : ..... Ville : .....
Téléphone fixe : | | | | | | | | | |
Téléphone portable : | | | | | | | | | |
Email : ..... @ .....
Profession : .....
Nom et prénom de la personne accueillie : .....
Nom et adresse de l'établissement d'accueil : .....
Lien avec la personne accueillie (parenté, ami(e), etc.) : .....

Adhésion personne physique : 100 €

Je règle ma cotisation :

○ en totalité : ☐ Espèces ☐ Chèque
○ en 3 fois sans frais :

	Montant	Date		
1er paiement	..... €	... / ... / **2025**	☐ Espèces	☐ Chèque
2ème paiement	..... €	... / ... / **2025**	☐ Espèces	☐ Chèque
3ème paiement	..... €	... / ... / **2025**	☐ Espèces	☐ Chèque

☐ par prélèvement automatique **du 10 mars au 10 octobre inclus**, pour un montant mensuel de **12,50 €**.
(dans ce cas, je complète et signe l'autorisation de prélèvement ci-jointe, accompagnée d'un RIB original)

Pour toute nouvelle adhésion après le 1er mars, je règle la cotisation en totalité :

☐ Espèces ☐ Chèque

En plus de mon adhésion, pour soutenir les actions de l'association, je désire faire un don :

Montant du don = ... € payé par : ☐ Espèces ☐ Chèque

Déduction fiscale : les particuliers ont la possibilité de déduire 66 % de leurs impôts dans la limite de 20 % de leur revenu imposable (taux applicable à ce jour).
***NB** : En début d'année 2026, un reçu fiscal justifiant du montant de votre versement vous sera adressé.*

Fait à .....
le .....
Mention « Lu et approuvé » :

Signature

ADRESSE DE RENVOI :

Siège social : 14 bis rue d'Inkermann - BP 39124 - 79061 Niort Cédex 9
Tél. : 05 49 79 38 62 | Fax : 05 49 73 67 05 | adapei79@adapei79.org
Association sans but lucratif régie par la loi de 1901